

ABSTRAK

ANALISIS EFEKTIVITAS BIAYA TERAPI PENYAKIT HIPERTENSI PADA PASIEN RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT UMUM NIRWANA (Oleh Nova Andriyani Lestari; Pembimbing Depy Oktapian Akbar dan Guntur Kurniawan; 2024; 106 halaman)

Prevalensi hipertensi pada orang dewasa (>18 tahun) mencapai 34,1% berdasarkan Riset Kesehatan Dasar 2018. Variasi harga obat antihipertensi menjadi faktor penting dalam menentukan terapi pasien hipertensi. Oleh karena itu, penelitian ini bertujuan untuk menganalisis efektivitas biaya kombinasi amlodipin-candesartan dan amlodipin-bisoprolol pada pasien hipertensi rawat jalan BPJS di Rumah Sakit Umum Nirwana pada tahun 2023. Penelitian ini menggunakan metode non-eksperimental dengan pengumpulan data retrospektif dari database pasien hipertensi. Analisis farmakoekonomi *Cost Effectiveness Analysis* (CEA) dengan *Average Cost Effectiveness Ratio* (ACER) dan *Incremental Cost Effectiveness Ratio* (ICER) digunakan untuk menentukan *cost-effectiveness*. Hasil penelitian menunjukkan bahwa kombinasi amlodipin-bisoprolol lebih *cost-effective* (ACER: Rp. 7.928,32) dibandingkan kombinasi amlodipin-candesartan (ACER: Rp. 8.859,26).

Kata Kunci : *efektivitas biaya, hipertensi, amlodipin-candesartan, amlodipin-bisoprolol*

ABSTRACT

COST EFFECTIVENESS ANALYSIS OF HYPERTENSION DIASE THERAPY IN OUTPATIENTS AT NIRWANA GENERAL HOSPITAL (By Nova Andriyani Lestari; Supervisor of Depy Oktapian Akbar and Guntur Kurniawan; 2024; 106 pages)

A 2018 study revealed a high prevalence (34.1%) of hypertension among adults (over 18 years old). Determining cost-effective treatment options for these patients is crucial due to variations in antihypertensive medication prices. This research, conducted at Nirwana General Hospital in 2023, aimed to analyze the cost-effectiveness of amlodipine-candesartan and amlodipine-bisoprolol combinations for BPJS outpatients with hypertension. We employed a non-experimental approach, retrospectively collecting data from hypertensive patient databases. Cost-effectiveness analysis (CEA) using the Average Cost Effectiveness Ratio (ACER) and Incremental Cost Effectiveness Ratio (ICER) was utilized. The findings suggest that the amlodipine-bisoprolol combination (ACER: Rp. 7,928.32) is more cost-effective compared to amlodipine-candesartan (ACER: Rp. 8,859.26).

Keywords : cost effectiveness, hypertension, amlodipine-candesartan, amlodipine-bisoprolol